

Beérkezett:	
Azonosító:	

TAGSÁGI JOGVISZONY MEGSZÜNTETÉSÉVEL TÖRTÉNŐ KILÉPÉSI IGÉNY BEJELENTÉSE

(benyújtható személyesen a pénztár székhelyén, vagy postai illetve elektronikus úton)

Alulírott:

BEJELENTŐ ADATAI				PÉNZTÁR TÖLTI KI	
Neve:				Tagkód:	
Lakcíme:				Belépés dátuma:	
Adóazonosítója:				Megjegyzések:	
Szül. ideje:		Helye:			
Elérhetősége (e-mail cím):					
Telefonszám:					

az Életút Egészség-és Önszegélyező Pénztár tagjaként a tagsági jogviszonyom megszüntetését kezdeményezem és kérem az egyéni számlámon megtakarított összeg kifizetését az alábbi módon::

- Átutalással** a - számú bankszámlára,
- Postai utalással** a következő címre:

Alulírott tudomásul veszem, hogy a hozam kivételével a kifizetendő összeget 15%-os személyi jövedelemadó, illetve 17,5%-os szociális hozzájárulási adó kötelezettség terheli, melynek összegéről a Pénztár igazolást állít ki. Az SZJA kötelezettséget a Pénztár, mint kifizető vonja le és fizeti meg, míg a **szociális hozzájárulási adó megfizetéséről a tag köteles gondoskodni.**

Alulírott kijelentem, hogy a túloldali tájékoztatóban foglaltakat – különös tekintettel a rendelkezésem következtében felmerülő SZJA és szociális hozzájárulási adó fizetési kötelezettségre - tudomásul vettem, s igénybejelentésemet azok ismeretében adtam meg.

Kelt:, 20.....

.....
pénztártag aláírása

Figyelem! Az igénye elküldésekor ne feledkezzen meg a személyi igazolványa és lakcímkártyája másolata csatolásáról, az igény aláírásáról és 2 tanúval történő hitelesítéséről.

Tanúk:

Név:	Név:
Lakcím:	Lakcím:
Szem.ig.szám:	Szem.ig.szám:
Aláírás:	Aláírás:

TAJEKOZTATÁS A TAGSÁGI JOGVISZONY MEGSZÜNTETÉSEVEL TÖRTÉNŐ KILÉPÉS ESETÉN A KIFIZETÉSSSEL KAPCSOLATOS TUDNIVALÓK

Tisztelt Pénztártagunk!

Mielőtt kitölti a pénztárunk által rendszeresített bejelentő lapot kérjük, hogy figyelmesen olvassa el az alábbi információkat:

A vonatkozó jogszabályok értelmében a pénztári megtakarítás a várakozási idő leteltével felmondható/megszüntethető. A megszüntetés kedvezőtlen velejárója, hogy a vonatkozó rendelkezések szerint a kifizetést SZJA kötelezettség és 17,5%-os szociális hozzájárulási adó fizetési kötelezettség is terheli (lásd. 2018. évi LII. tv.).

Az összevont adóalap megállapítása 2019-ben az alábbiak szerint történik: Adóköteles jövedelemként a kifizetésre igénybevett tőkeösszeg 85%-át kell tekinteni, s ennek 15%-át kell adóként a Pénztárnak levonni a kifizetendő összegből. A szociális hozzájárulási adó alapja ugyancsak a kifizetésre igénybevett tőkeösszeg 85%-ával azonos. A megtakarított összeg pénztári szolgáltatásként történő felvétele ellenben adómentes (lenne), amit érdemes megfontolnia.

A kifizetés SZJA kötelezettségét (a fentiek szerint levont adóösszeget) a Pénztár teljesíti az adóhatóság felé, míg a szociális hozzájárulási adó fizetési kötelezettséget a jogosult (tag) a tárgyévvel kapcsolatban elkészített személyi jövedelemadó bevallás benyújtásának határidejéig köteles megfizetni az adóhatóságnak a 10032000-06055912 számú „NAV szociális hozzájárulási adó beszédési számlá”-ra.

A kifizetés teljesítéséért – kilépési költségként – a pénztár Alapszabályában illetve szolgáltatási szabályzatában rögzített kilépési díjat számítja fel, melynek összege 3.000 Ft + az átutalandó megtakarítás 2 ezreléke, együttesen összesen maximum 4.000 Ft.

A kifizetett összegről illetve az azzal kapcsolatos elszámolásról igazolást állítunk ki, melyet a teljesítést követően a tagnak postán küldünk meg.

Az igényét nem feltétlenül kell személyesen benyújtania, azt postai úton vagy emailben is eljuttathatja hozzánk, illetve feltöltheti a honlapunkra a tagi adataihoz belépve, de hogy azt valóban Ön nyújtja be, azt személyi igazolványa és lakcímkártyája másolatával kell, hogy igazolja felénk, illetve az igénybejelentőt le is kell tanúztatnia. Igényét csak ezek birtokában van lehetőségünk teljesíteni. A pénzmosás megelőzéséről szóló jogszabályok figyelembevételével kifizetést csak beazonosított Ügyfelének teljesíthet a pénztár.

Ha a fentiekkel kapcsolatban további információra van szüksége, állunk szíves rendelkezésére.

AZONOSÍTÁSI ADATLAP
 a 2017. évi LIII. tv. (Pmt.) 7. §-ában előírt kötelezettség végrehajtásához

Az ügyfél (pénztártag) személyes adatai:

családi és utónév:			
születéskori név ¹ :		anyja neve:	
Állampolgárság ² :	magyar:	egyéb:	
lakcím:			
tartózkodási cím:			
születési hely/idő:			

Az ügyfélazonosítás alapját képező dokumentumok adatai

Lakcímet igazoló hatósági igazolvány	Azonosításra alkalmas másik személyes okmány		
	Típusa ³ :	Személyazonosító igazolvány	
		Vezetői engedély	
	Útlevél		
Száma és betűjele:	Száma és betűjele:		
Kiállítás kelte:	év	hó	nap
	Lejárata:	év	hó
		nap	

¹: Előző név, leánykori név; ²: Ha magyar, X-el jelölendő, egyébesetben a konkrét állampolgárság(ok); ³: A felvett okmány típusa

Az ügyfél nyilatkozata arról, hogy kiemelt közszereplőnek minősül-e (megfelelő X-el jelölendő):

Kijelentem, hogy nem vagyok kiemelt közszereplő ⁴	
Kijelentem, hogy a Pmt. 4. §-a alapján kiemelt közszereplőnek minősülök a lenti okból ⁴ .	
a kiemelt közszereplői minősítés oka:	

⁴: kiemelt közszereplő az a természetes személy, aki fontos közfeladatot lát el, vagy jelen nyilatkozat megtételét megelőző 1 éven belül fontos közfeladatot látott el. Ilyennek minősül: az államfő, a kormányfő, a miniszter, a miniszterhelyettes, az államtitkár, az országgyűlési képviselő, a politikai párt irányító szervének/vezető testületének tagja és tisztségviselője, a legfelsőbb bíróság, az alkotmánybíróság és olyan magas rangú bírói testület tagja, amelynek a döntései ellen fellebbezésnek helye nincs, a számvevőszék és a központi bank igazgatósági tagja, a nagykövet, az ügyvivő és a fegyveres erők magas rangú tisztviselője, többségi állami tulajdonú vállalatok igazgatási, irányító vagy felügyelő testületének tagja, ügyvezetője, továbbá nemzetközi szervezet vezetője, vezető helyettese, vezető testületének tagja továbbá mindezek közeli hozzátartozója vagy a velük közeli kapcsolatban álló személyek.

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságoknak megfelelően lettek rögzítve illetve a nyilatkozatomat az itt leírtak ismeretében adtam meg.

Egyúttal felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a pénztári tagságommal kapcsolatban természetes személyként saját magam nevében járok el. Tudomásul veszem, hogy 5 munkanapon belül köteles vagyok bejelenteni a pénztárnak az adataimban bekövetkező esetleges változásokat és e kötelezettség elmulasztásából eredő kár engem terhel.

Kelt:, 20.....

.....
 Ügyfél (Pénztártag) aláírása

A Pénztár tölti ki:	Tagi azonosító:	Rögzítő kézjegye:
---------------------	-----------------	-------------------